E.P.S FATTOUMA BOURGUIBA DE MONASTIR
SERVICE DE CARDIOLOGIE 'B'
CHEF SERVICE : FAOUZI MAATOUK
MEDECIN RESPONSABLE : DR HAMDI
RESIDENT : EZZINE
INTERNE : KHALDI

RESUME DE DOSSIER

N° DOSSIER : 2588 **CODE** : 1111/13 **PEC CI** **MLE** : 27089
NOM - PRENOM : DHAOUADI ISSAM **AGE** : 34 **ADRESS** : KSIBET MEDIOUNI
TEL : 55722997

ENTREE LE 27/11/2013 SORTIE LE 09/12/2013

MOTIF D'HOSPITALISATION : Douleurs Thoraciques
ANTECEDENTS : RAS
FACTEURS DE RISQUES CARDIO-VASCULAIRE : Tabac
HISTOIRE DE LA MALADIE :
Remonte a la veille de l'admission soit le 26/11/13 (8H) marqué par l'installation de douleurs thoraciques de type picottementirradian vers le membre superieur gauche et la machoir inferieure d'environ 10 mn survenant au repos , le patient a présenté 6 episode similaires entre 8H et 13H du méme jour ce qui l'a poussé a consuler nos urgences d'où son admission .

EXAMENS CLINIQUES

T=37°	Poids=70 kg
TA=11/7	Taille=170 cm
FC=16 bpm	bmi=24,2

EXAMEN CARDIO-VASCULAIRE
Bruit de cœur bien préçus , Pas de souffle ni bruits surajoutés , pouls périphériques présents et symétriques.

EXAMEN PLEURO-PULMONAIRE
Fr 19 cpm
Pas de rales de l'asuculation
Eupnéique

EXAMEN ABDOMINALE
Abdomen souple et dressible
Pas de viscéromégalie

EXAMENS DE MENBRES
Pas d'OMIE
Mollets souples

EXAMENS COMPLEMENTAIRES
UCG aux urgences :
Rythme régulier sinusal à 130 bpm
Axe en VL
Onde P fine
Complexe QRS fin
Onde Q en circonférentiel

UCG a notre service :
Méme aspect : Aspect Qs en circonférentiel
Rx Thorax :
ICT : 0,6
Debort deroit,surcharge hilaire

Biologie :

HB=14.5		BNP=2190	Gly=5.11
PLAQ= 198000		TP=90%	Iono sg=139/3.76/98.4
GB=13500		creat=99	Troponine=23.59
CPK=1004	757	clérrance=80	INR=0.93
CRP=8.85		urée=3.9	

Echographie trans-thoracique faite le 29/11/13
Fine lame d'epanchemen péricardiaque
Hypokinésie apicales avec poche anévrysmale apicale
Contraste spontané
FE VG= 45%

Echographie trans-thoracique faite 08/12/13
VG non dilaté non hypertrophié à FE conservée
Cinétique homogéne
Pas de valvulopahie
Pas de HTAP,
Cavité droites non dilatées
FE VG =75%

Coro –scanner 10/11/13
Sténose sérreé de la coronaire droite + IVA

Coronographie 04/12/13
Tronc commun :normal
IVA :sténose serée de l' IVA proximale
Circonflexe :normale ,dominée
Coronaire droite :normale,dominante

DIAGNOSTIC
IDM circonférentiel non compliqué

STAFF
Traitement médicale

EVOLUTION
Patient stable sur le plan hémodynamique,eupnéique,
Créat post coronographie= 103, clairance=89.44

TRAITEMENT D E SORTIE *:* Pidogrel,Ator,lopril,Aspirin ,Hypoten